

Ihr Erdgastarif:

Auftrag vermittelt durch:

Arbeitspreis: _____ **ct/kWh (netto)** **Grundpreis:** _____ **€/Monat (netto)**

1. Auftraggeber

Firma (bitte genaue Firmierung angeben) _____ Vorname und Nachname _____
 Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl und Ort _____
 Rechtsform _____ Geburtsdatum (bei Einzelunternehmen) _____ Telefon und/oder Mobiltelefon _____
 Wünschen Sie Kommunikation und Rechnung per Email? Ja Nein _____
 Email _____

2. Lieferadresse (falls abweichend von Auftraggeber)

Name des Anschlussnutzers _____ Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl und Ort _____

3. Rechnungsadresse (falls abweichend von Auftraggeber)

Firma/Name _____ Telefon und/oder E-Mail-Adresse _____
 Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl und Ort _____

4. Zähler und Vorversorger

Zählernummer _____ Jahresverbrauch in kWh _____
 Bisheriger Lieferant (bei Einzug freilassen) _____ Bisherige Kundennummer (bei Einzug freilassen) _____

5. Lieferbeginn (bei Einzug freilassen)

Haben Sie Ihren Vertrag beim bisherigen Lieferanten bereits gekündigt? Ja Nein _____
 Lieferung ab dem nächstmöglichen Termin, frühestens jedoch zum: _____
 Gewünschter Lieferbeginn _____

6. Einzug (nur bei einem Einzug auszufüllen)

Datum der Schlüsselübergabe _____ Zählerstand bei Schlüsselübergabe _____
 Bei einem Einzug kann die Anmeldung auch rückwirkend vorgenommen werden, sofern das Datum der Schlüsselübergabe nicht mehr als 4 Wochen zurückliegt.

7. SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE47ZZZ0000253457 / Mandatsreferenz: Wird Ihnen in einem separaten Schreiben mitgeteilt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die GAS IN GmbH Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der GAS IN GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses Mandat ist gültig für den Vertrag zwischen der GAS IN GmbH und dem oben benannten Auftraggeber.

Firma/Name (Kontoinhaber) _____ Straße und Hausnummer (Kontoinhaber) _____ Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber) _____
 Kreditinstitut Name _____ Kreditinstitut BIC _____ DE _____ IBAN _____
 Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber

8. Auftragserteilung und Vollmacht

Ich bevollmächtige die GAS IN GmbH oder deren Bevollmächtigte, meinen bisherigen Gasliefervertrag bei meinem derzeitigen Gasversorger zu kündigen und die für meine Gaslieferung erforderlichen Verträge mit dem zuständigen Netzbetreiber zu schließen. Ich bin darüber informiert, dass die GAS IN GmbH zur Bonitätsprüfung Auskünfte über meine Person von der SCHUFA oder anderen Auskunfteien einholen kann.

Ich habe die »Allgemeinen Gaslieferbedingungen der GAS IN GmbH« erhalten. Diese sind Bestandteil des Lieferauftrages. Hiermit beauftrage ich die GAS IN GmbH mit der Lieferung von Erdgas auf Basis der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum _____ Unterschrift

Version 2.6

BITTE SENDEN SIE UNS DIESES FORMULAR PER POST ODER FAXEN SIE ES UNS AN: 0431 800 868 - 19

Wenn Sie Fragen zu Ihrem Auftrag haben, dann rufen Sie uns bitte an unter: 0431 800 868 - 200